

Świnoujście, dnia

.....
ZLECENIODAWCA

.....
ADRES

.....
TELEFON – ZLECENIODAWCA

.....
TELEFON – OPIEKUN GRUPY

.....
NIP

„Komunikacja Autobusowa” Sp. z o.o.
ul. Karsiborska 33a
72-600 Świnoujście
tel. 91 321 45 40 wew.3
tel. kom. 797403504

ZLECENIE Nr/.....

Zwracam się z prośbą o wynajem autobusu celem przewiezienia uczestników wynajmu.

Autobus należy podstawić w dniu o godz. przy

Autobus należy podstawić w dniu o godz. przy

Autobus należy podstawić w dniu o godz. przy

Autobus należy podstawić w dniu o godz. przy

Autobus należy podstawić w dniu o godz. przy

Kwota wynagrodzenia za wykonanie usługi (zł)

Należność płatna przed wykonaniem usługi gotówką w kasie „Komunikacji Autobusowej Sp. z o.o. w godz. **od 8⁰⁰ do 13⁴⁵** lub na rachunek bankowy w banku PKO BP S.A o/Świnoujście Nr 11 1020 4795 0000 9202 0227 7374.

Zapłacono gotówką w dniu kwota paragon nr

ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do poinformowania dyspozytora o zmianach zlecenia na nr tel. 91 321 45 40 wew. 3 lub 797403504.

Przyjmujący zlecenie

Zlecający

.....
DATA

.....
PODPIS

.....
DATA

.....
PODPIS

**ARKUSZ ROZLICZEŃ
ZA WYNAJEM AUTOBUSU**

DATA	Czas wyjazdu z zajezdni		Stan licznika	Autobus należy podstawić		Dojazd do	Czas powrotu do zajezdni		Stan licznika po powrocie	Ilość km	Wykonał
	Godz.	Min.		Godz.	Min.		Godz.	Min.			
											Kierowca Autobus..... Karta drogowa.....
											Kierowca Autobus..... Karta drogowa.....
											Kierowca Autobus..... Karta drogowa.....
											Kierowca Autobus..... Karta drogowa.....
											Kierowca Autobus..... Karta drogowa.....

Rozliczający